Име:															**ЕГН**										
ДНЕВНИК ЗА САМОКОНТРОЛ		**ИНСУЛИНОВИ ДОЗИ**				**НИВО НА КРЪВНАТА ЗАХАР**																			
дата	**лекарствен/и продукти**	7ч.	12ч.	19ч.	22ч.	преди закуска	2 часа след закуска	преди обяд	2 часа след обяд	преди вечеря	2 часа след вечеря	преди лягане	през нощта	***Забележка***											

Необходимо е да се отбелязва всяка промяна в дозата и/ или вида на инсулина.
В колона „забележка" се вписват всички състояния, които могат да повлияят на резултатите от тестовете (заболявания, промени в диетата, стресови ситуации, необичайно натоварване и др.)
Нанасят се данните от проведените измервания на кръвната захар, като са задължителни поне десет измервания на кръвната захар през последния месец преди кандидатстването.

Дневникът за самоконтрол е заверен от:

подпис на специалиста:.....